

DOCUMENTO MÉDICO SOBRE LOS PARASITOS Y SUS ENFERMEDADES

Hace mas de 30 años que Dios me iluminó para así recrear, reordenar y redescubrir connotaciones muy particulares en e l mundo de la parasitología humana. Es muy sabido, y la historia de la estupidez humana está plagada a de estos desaciertos o incongruencias, cuando una persona se aleja o aparta de los cánones **clásicos u ortodoxos inexorablemente va a tener problemas con sus cong éneres**. Cuando Mareen/' le comentó a sus mejores amigos que hab ía creado un sistema para poder comunicarse a través del éter, éstos lo llevaron a internara un psiqui átrico; cuando Morgagni proclamó que el hombre y la mujer ten ían el mismo número de costillas, fue juzgado por hereje; cuando el Dr. Harvey descubrió y describió la gran circulación cardíaca fue echado de los claustros universitarios, con "el mote de «El Circulador».

Paul Tabori relata en su libro "La historia de la estupidez humana "(de 350páginas) un sin número de estos acontecimientos, para finalizar diciendo: «Sabemos ahora que la estupidez es un problema de * > carácter médico y por consiguiente es curable, suponiendo naturalmente que alguien quiera ser curado. Algunos nacen, otros alcanzan ese estado y hay individuos a quienes se les adhiere, pero la mayor ía son estúpidos, no por influencias de sus antepasados o su s contemporáneos. Es el resultado de un duro esfuerzo personal ».

El comienzo de mis investigaciones fue muy solitario y triste, muchas veces llegué al desconcierto, pero la Fe aliada con la intuición y la perseverancia comenzaron a develarme ese mundo inverosímil. Días, meses, años de observación, recopilación de datos, estadísticas severas, interrogatorios exhaustivos, fueron dando a luz esta filosofía o nuevo enfoque de la parasitosis humana. Hubo mucha gente que aplaudió y alentó mi camino e infinidad de detractores (mucho de ellos colegas) me invitaron a abandonar, alegando que lo que expresaba no tenía sentido y que veía «bichos» en todos lados. Mi intención no es culparlos, sólo advertirles que ese camino existe, que observen, investiguen, prueben; muchos de los actos médicos que realizamos, los hacemos hoy en día empíricamente; entonces, sino son obtenidos buenos resultados con los tratamientos convencionales que se instituyen, si la persona tiene el Si. Pa si realizamos los estudios parasitológicos y se detectan parásitos, silos tratamos y se sanan, entonces ya estará armado el «rompecabezas» y podremos decir una vez más, junto al paciente agradecido: «eran los bichos».

A través de tantos años muchos de Uds. conocen mi verdad, varios colegas se han a ce rcado a escucharme y algunos se han transformado en discípulos predilectos; de entre los cuales quiero destacar a los Dres.: CARLOS ALBERTO FINOCHIARO, CARLOS LUIS PERINI y EDUARDO SOMMA.

Quiero agradecerá mis pacientes cuya sintomatología atípica y sufrimientos llegaron a despertaren mí, ansias de investigar y recopilar los datos que hoy puedo volcaren esta nota, sin dejar de mencionar a mi consecuente colaboradora, mi esposa María Delia.

A todos ellos les doy las gracias por haber creído en mí.

Dr. ALBERTO RAU

Presidente

COSAS QUE ESCUCHAMOS O NOS OCURRIERON...

- No puedo comer nada, porque todo me cae mal; en las fiestas me muero de hambre; a comer afuera ya casi no salgo y cuando voy al médico, cada vez me prohíben más alimentos...
- No puedo dormir por las noches, me dicen que Hago ruido con los dientes y durante el día no puedo cumplir eficientemente con mi trabajo porque me quedo dormido...
- Me tratan por asma hace muchos años y no me mejoré tomé todos los medicamentos habidos y por haber y sigo igual...
- Hace años que tengo problemas de piel recorrí Varios dermatólogos pero no le encuentran solución a mi problema...
- Estoy perdiendo la memoria, no recuerdo donde puse las cosas, en mi casa voy de una habitación a otra a buscar un objeto y cuando llego al lugar, me olvido lo que fui a buscar...
- Mi vista me está fallando y no me encuentran ningún problema ocular...
- Tengo un flujo crónico, visité varios ginecólogos pero no pueden resolverlo, es un tema muy molesto que dificulta mi vida de relación...
- Estoy gorda, los tratamientos que hago no resultan y no como en relación al peso que tengo, me siento mal, tengo vergüenza cuando salgo a la calle, ya no sé que hacer...
- Tengo una úlcera varicosa hace más de cinco años y no pueden curarla...
- No quedo embarazada, me hicieron todos los estudios a mí y a mi esposo y me dicen que todo está bien, no entiendo porque no puedo tener un hijo...
- Tengo trastornos menstruales de todo tipo hace varios años y no consigo mejorar a pesar de los tratamientos...

¿QUÉ ES LA PARASITOSIS INTESTINAL?

La parasitosis es un elemento decisivo en la salud del ser humano.

La infección parasitaria es común a todos e inevitable, como resfriarse.

Ahora conocemos los alcances que tiene la infección.

Es imprescindible el control y tratamiento antiparasitario.

La F.P.A. es la institución latinoamericana más importante en la investigación, detección y erradicación de la Parasitosis intestinal.

La parasitosis, es el resultado del ingreso de parásitos al organismo (infección), originando en la mayoría de los casos problemas de salud muy severos (enfermedad).

Las estadísticas de morbilidad y de mortalidad no reflejan la realidad, la realidad es mucho más grave. Se ignora la verdadera demanda de atención médica que producen y se dispone de muy escasos estudios, acerca del gasto que producen, el cual puede ser muy elevado si se lo calcula contando la hospitalización, pérdida de horas de trabajo y la consecuente invalidez física.

La O.P.S. (Organización Panamericana de la Salud) en su plan decenal de salud para las Américas, entre otros acuerdos sugirió controlar las parasitosis intestinales. Estas recomendaciones, si llegaran a influir en los niveles de decisión política y en las instituciones nacionales, podrían disminuir la pesada carga que las parasitosis aún significan para la salud y la vida de extensos sectores de la población.

La epidemiología centra su interés en la colectividad y su medio físico, económico, social y cultural.

Vigilancia Epidemiológica:

La O.M.S. (Organización Mundial de la Salud) la definió como el escrutinio continuo de los factores que determinan la presentación y distribución de las

enfermedades y otros estados de mala salud. Hasta ahora, en materia de enfermedades parasitarias, se ha aplicado muy poco la vigilancia planificada.

MITOS Y FALSAS CREENCIAS EN PARASITOLOGÍA

- El parasitado siempre es flaco.
- Los dulces se los comen los bichos.
- Si no tiene picazón de nariz ni de cola, no está parasitado.
- No me desparasito porque sino voy a engordar.
- Mi nene no tiene nada, sólo es hiperkinético e hiperactivo.
- No hay bichos buenos y malos, hay malos y menos malos.
- ¡Ay Doctor! ¿Entonces el tratamiento es de por vida...?
- Dijo ese Dr.: Todos tenemos parásitos, cuando crezca se le van a ir.
- Nicturia (hacer pipí en la cama) no siempre es un canto de protesta hacia los padres.
- Los adultos nunca están parasitados, sólo lo están los chicos.
- No puedo comer nada porque todo me hace mal.
- La gente cree que cuanto más grande es el parásito, peor es la enfermedad.
- Ud. tiene parásitos. ¿Quién yo Dr.?, si yo vivo en Barrio Norte.
- Ud. tiene parásitos. ¿Quién yo Dr.?, mostrando las joyas y el tapado de piel.
- No puedo tener parásitos porque tomo agua mineral.
- No estoy parasitado porque no veo los parásitos.
- Yo no estoy parasitado, estoy cansado desgastado y triste.

USTED NO ES EL ÚNICO

La parasitosis Intestinal confunde a muchos médicos, que no la conocen en profundidad, no la tienen en cuenta, o la descartan con análisis equivocados. No están lejos, viajan en el mismo colectivo

que usted, van a los mismos bares, están en su propia casa, **usted está durmiendo con el enemigo.**

La parasitosis integra cinco de las seis enfermedades de mayor influencia en la salud de la población. **El 50% de la población infantil de nuestro país está afectada de parasitosis.** Sólo diez de las muchas parasitosis que asuelan al mundo provocan un saldo de 1.335.000.000 de afectados por año (O.M.S.) **Las parasitosis provocan la muerte de 2.516.000 personas por año (O.M.S.).**

Unos 3.000 millones de personas no tienen acceso a condiciones de higiene adecuadas y más de 5.000 niños mueren diariamente por enfermedades relacionadas con la falta de agua potable, una situación que podría resolverse si los gobiernos se comprometen a participar en proyectos de saneamiento, señaló un informe de la O.N.U.

La Falta de agua potable afecta a más de 10.000.000 de argentinos

Las enfermedades de transmisión hídrica (entre ellas las parasitosis) son la segunda causa de ingresos a los hospitales públicos.

No creo que exista una persona en el mundo que no haya padecido o padezca una parasitosis intestinal (profesor Pedro Garaguso)

En la provincia de Bs. As. el porcentaje de niños afectados por parasitosis **supera el 40%** y en la provincia de Ca Rioja supera el 80%.

Hay más personas sin higiene adecuada este año que el año pasado y serán más el año próximo, dijo Brian Appleton, especialista en agua y sistemas sanitarios de la Organización Mundial de la Salud (O.M.S.).

Estamos perdiendo la batalla. De continuar como hasta ahora la crisis se agravará, añadió, en alusión a la propagación de las zonas urbanas.

El informe, denominado Visión 21, dijo que en los últimos 20 años mejoró la provisión de agua potable a nivel mundial, pero no la higiene ni los sistemas sanitarios.

Mencionó el caso de India, donde pese a que la calidad de agua ha mejorado, el 80% de los 800 millones de habitantes defecan al aire libre, usan

Baños públicos hediondos o letrinas que son fuentes de enfermedad.

En las zonas rurales apenas el 3% de la gente tiene acceso a las instalaciones sanitarias. Esta falta deplorable de instalaciones causa graves problemas de salud, por no hablar de los olores, y además la propagación de enfermedades como el cólera, la disentería, la parasitosis intestinal y la hepatitis a causa de la falta de recursos sanitarios.

La O.N.U. señaló que en un plazo de 25 años podrá garantizarse el acceso al agua potable y las condiciones de higiene adecuadas, si los gobiernos se comprometen a iniciar proyectos locales eficaces en función de costos. Añadió que en algunos países, programas para la instalación de inodoros de bajo costo, que emplean menos agua que los de cisterna, lograron mejoras notables y destacó que proyectos de saneamiento locales en Bolivia, Tanzania y Etiopía han sido de gran utilidad,

SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA PARASITOSIS INTESTINAL (Si. Pa.)

En mi libro «El Inverosímil mundo de los Parásitos» (en prensa, la octava edición) desarrollo una gran variedad de signos y síntomas que en su totalidad he bautizado con las siglas SI. PA (Síndrome Parasitario)

Estos son dable observar en una parasitosis de antigua data.

Existen 2 formas de manifestarse la acción tóxica parasitaria:

1) Las manifestaciones «in situ»

Están involucradas en ella todos los problemas Digestivos, tales como: mal aliento, apetito inestable, constipación, diarreas, gases, eructos, acidez, cuadros apendiculares o vesiculares, gastroenteritis, etc

Las toxinas parasitarias, provocan un bloqueo de la absorción de los alimentos a nivel de la

mucosa intestinal, es éste el que provoca en muchos casos la delgadez de muchos parasitados y no se debe ésta a que «se lo comen los bichos», (como decía la abuela). Otro hecho curioso que presentan casi todos los parasitados **es la intolerancia alimenticia que yo llamo «discontinua» «Hoy sí, mañana no»**. Otro comentario es que no debe relacionarse siempre al parasitado con una persona flaca, el flaco parasitado es el flaco **«descompensado»**, pero si no está, puede tener cualquier peso e incluso **ser un obeso**.

2) Manifestaciones «a distancia»

Las llamo así porque se desarrollan lejos de donde ellos están alojados y lo hacen por intermedio de sus toxinas.

Es aquí donde se pone en juego la curación del paciente, porque cuando el colega cree o piensa en una parasitosis, por lo menos hay un camino, pero cuando se ignora o se le resta importancia, es cuando comienza para el paciente un verdadero calvario.

Llegando a este estado de cosas, quiero advertir a pacientes y colegas que cuando existe una sintomatología típica de una enfermedad determinada, la cual tratada convenientemente no tiene como resultado la mejoría; SIENTAN LA IMPERIOSA NECESIDAD DE PENSAR EN UNA POSIBLE PARASITOSIS INTESTINAL

Pasaré revista de los órganos y sistemas del cuerpo humano y qué debe investigarse en cada caso.

PIEL Y FANERAS

Fanera es: cuero cabelludo y uñas. En primer término la típica facie del parasitado, es decir, su cara; ésta es «desprolija», qué quiero decir con esto, podemos encontrar: manchas, granos, acné, irritaciones oculares y cualquier tipo de lesión.

El color y el olor de la piel, también es característico ya que por allí se eliminan la mayor parte de las toxinas parasitarias. Podemos hallar: asperezas, erupciones, manifestaciones psoriásicas, eczemas, acné juvenil o no, irritaciones, úlceras, uñas quebradizas o puntilladas (en dedal), dishidrosis: esto es el enquistamiento del sudor.

Toda manifestación a nivel de piel en un parasitado es parasitaria hasta que no se demuestre lo contrario. Caída de cabello, seborrea, caspa, cabellos con falta de vitalidad, cortajeados, quebradizos y desprolijos, se observan también irritaciones periféricas (es decir, en derredor de todos los agujeros).

APARATO RESPIRATORIO

Anginas a repetición, sinusitis. Hay un tema que quiero resaltar con mucha vehemencia ya que es, en muchos casos, la causa de un deterioro orgánico importante.

Cuando una parasitosis intestinal tiene una gran antigüedad y magnitud, pueden dar sintomatología «de tipo asmático» y éstos son los casos que en general son tratados durante años con todo el arsenal terapéutico, no mejorando, y no lo hacen porque no son «asmáticos», sino que tienen sintomatología de tipo asmático, pero el origen, está dado por su parasitosis intestinal. Las bronquitis alérgicas tienen en el parasitado al mismo origen y tratamiento. Crisis de estornudos; es un síntoma por demás frecuente y en general no se le da importancia; es muy molesta y en muchos casos va asociada a picazón, secreción nasal y ocular.

APARATO CIRCULATORIO

En el central: Precordialgias, taquicardias, sensación de falta de aire, angor, disneas de tipo cardíaco, todas estas manifestaciones pueden

presentarse por simple causa de una elevación diafragmática. Cuando existe una parasitosis intestinal importante, todos los procesos de putrefacción y fermentación están «indexados», es decir, que el volumen de los intestinos es mayor, porque están distendidos. Entonces comienzan a desplazarse: como hacia abajo no pueden hacerlo porque están cerrados por las partes óseas, lo hacen hacia arriba, elevando el diafragma, provocando este hecho varias modificaciones intratorácicas tales como achicamiento de las playas pulmonares, esto trae aparejado una disminución de la oxigenación de todo el organismo y sobre todo al Sistema Nervioso Central, provocando somnolencia, fatigabilidad, etc.

El corazón, al horizontalizarse, se vuelca hacia adelante por razones anatómicas, por lo tanto se pega al esternón y a la parrilla costal, acarreado toda una sintomatología que rememora una patología cardíaca; en estos casos realizando la desparasitación, el diafragma vuelve a su lugar y termina todo este cuadro engañoso.

En el periférico: calambres, hipotensiones rebeldes a todo tipo de tratamiento clásico, esto se debe a que los parásitos segregan, con sus toxinas* una sustancia llamada Histamina; que es vasodilatadora y por este mecanismo se provoca la caída de la tensión arterial. Esta baja es la que hace que los pacientes se sientan cansados, muy decaídos, con mareos y cefaleas, estas últimas suelen ser en algunas personas un verdadero martirio. Los dolores de cabeza del parasitado se deben también a la acción histamínica.

Pueden hallarse úlceras varicosas de antigua data, que con todos los tratamientos clásicos no cierran y esto se debe a que las toxinas parasitarias provocan una esclerosis del «vaso nervorum» es decir, esa zona está mal irrigada; por lo tanto no le llegan alimentos, defensas, etc., por lo que el organismo no puede regenerar

a zona ulcerada. Puede observarse también aumento de las manchas ocres purpúreas y pigmentarias

Las várices se hacen más notables (carboxihemoglobina). Pueden aparecer sabañones. Estas, si existe la posibilidad, deben comenzarse a tratar en verano para que luego con el frío no molesten.

Otro punto que quiero destacar son las anemias que en general son severas y de difícil tratamiento ya que se producen por agotamiento medular. También pueden observarse leucocitosis que pueden llegar en algunos casos a cifras de 15.000 a 20.000 por mm³ lo que induce a que algunos pacientes sean rotulados de «Leucémicos».

APARATO GINECOLÓGICO

Suelen encontrarse trastornos menstruales de todo tipo. Es característica la reagravación del Si. Pa en el premenstruo. Atrasos en la menarca (primera menstruación), flujos crónicos, que no curan con los tratamientos locales si no se trata la parasitosis intestinal ya que ésta le hace un tipo de «apuntalamiento microbiano».

Frigidez, esterilidad relativa: en muchos casos la flora vaginal está totalmente alterada al igual que su P.H., debido a la **contaminación parasitaria intestinal** y entonces los espermatozoides, al ingresar al medio vaginal, se encuentran en un campo hostil que produce **la muerte o atenuación** de su capacidad de reproducción.

Son innumerables los casos donde simplemente tratando la Parasitosis Intestinal, se produce el **embarazo**

Algomenorreas (menstruaciones dolorosas), Bartholinitis a repetición: puede convertirse en un drama para muchas mujeres que sufren

numerosas intervenciones de esas glándulas, y si están contaminadas con la flora patógena intestinal, no curan o se repiten.

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

Se pueden observar: angustias, irritabilidad, insomnio, inestabilidad emotiva, desgano, depresiones con intento de suicidio, pérdida de la memoria y capacidad de concentración, trastornos de conducta que pueden llegar a ser graves, (el típico «Jaimito», como yo lo llamo).

Convulsiones «de tipo» epilépticas: en este punto quiero volver a resaltar que existen un sin fin de niños, adolescentes y adultos que son rotulados de epilépticos y, como tales, son tratados con todos los fármacos conocidos, electroencefalogramas, etc. etc., y que deambulan por distintos consultorios y no resuelven su problema porque no son epilépticos, sino que tienen la sintomatología de tipo epiléptico.

EN EL APARATO URINARIO

Podemos encontrar: Enuresis (chicos que se orinan en la cama), prostatitis, cistitis a repetición, pielitis, poluciones nocturnas, hematurias, úlceras o lesiones en glándula, impotencia sexual e incontinencia urinaria.

EN LOS ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Vista: alteración de la agudeza visual, pudiendo llegar a visión de bulto e incluso a la ceguera. Vicios de refracción, conjuntivitis, orzuelos a repetición, eczemas de oídos, otitis crónicas (supurantes o no), disminución de la audición.

Es alarmante ver que después de tantos años de lucha y divulgación, a través de notas, reportajes, conferencias, programas radiales y televisivos,

muchas personas ignoran por completo la problemática parasitaria.

Signos y síntomas que es dable observar en una parasitosis intestinal de antigua data, bautizados como Si.Pa.:

- En general es un persona muy tensa, muy temperamental, con altibajos de tipo emotivo, que no se relaja (está siempre «enchufada»), a veces triste y en otras explosiva,
- Tiene todo el tubo digestivo inflamado desde la boca hasta el ano. Después de comer se siente hinchado, distendido, con somnolencia, pesadez, modorra, gases, eructos, acidez, dolores de cabeza, etc.
- Miembros inferiores cansados, hormigueos, adormecimientos de pies y manos frías, calambres, (sobre todo nocturnos).
- Frecuentemente es constipado o alterna con alguna diarrea explosiva. Tiene intolerancias discontinuas a algunos alimentos: hoy sí, mañana no.
- Su rostro es característico. Existen problemas en el cuero cabelludo y uñas, vista irritada y en algunos casos problemas de agudeza visual. Irritación de nariz, crisis de estornudos matinales, se resfrían a menudo, son alérgicos, tienen manifestaciones a nivel de piel de cualquier forma y tipo.
- A veces se presentan manifestaciones respiratorias al igual que en su aparato neurológico.
- Se despiertan más cansados que cuando se acostaron porque no tienen un sueño reparador, ya sea por sus sueños raros o pesadillas, porque pasan la noche revolviendo la cama, patalean, gritan, chillan, castañetean los dientes, se orinan en la cama, etc.
- Comúnmente son muy desmemoriados.

QUIÉN SUFRE DE PARASITOSIS INTESTINAL?

Las enfermedades parasitarias afectan a diversos grupos de poblaciones de todas las edades y sexos. Las cifras de infección varían de acuerdo con las características ecológicas, humanas y sociales.

Si no hay sensibilidad para los problemas de las comunidades, se es un médico incompleto; se ve muy mal ser indiferente a todo esto. En nuestro país, las parasitosis más frecuentes son la hidatidosis, el paludismo, la uncinariasis, giardias, blastocistis hominis, amebas, ascaris, leishmaniasis y oxuriasis.

El conocimiento acerca de la distribución y prevalencia de las infecciones y enfermedades parasitarias es insuficiente, pues los servicios de salud y asistencia médica le conceden precarios recursos para su estudio y control epidemiológico.

Entre las causas que contribuyen a esta situación cabe destacar:

- 1 Escasez de parasitólogos con formación epidemiológica.
- 2 Falta de laboratorios habilitados para el diagnóstico parasitológico y serológico.
- 3 Deficiente recolección de información estadística.
- 4 Insuficiencia de personal de laboratorio preparado en parasitología.
- 5 Práctica limitada de necropsias en hospitales menores.

La mayoría de las enfermedades parasitarias no son de denuncia obligatoria y en general ocurren en poblaciones marginales de las ciudades o en zonas rurales carentes de servicios de asistencia médica y de salud, lo que dificulta su diagnóstico etiológico.

En las zonas rurales subdesarrolladas de nuestro-

país, no hay chico que se salve de alguna enfermedad parasitaria, y que en general esa gente no esta afectada al mismo tiempo de una sola parastosts, **sino de varias**, son la consecuencia de la desinformación y la imposibilidad de resolución del problema.-

MECANISMO DE CONTAGIO

Se ha dicho muchas veces que las parasitosis no son soto un problema médico, sino más bien un grave problema sociocultural. El abordaje del problema-médico ha sido regularmente académico o científico. Toda esta información ha sido frecuentemente transmitida por nosotros. Hemos visto también cómo los adelantos fascinantes de la ciencia médica han desplazado a otros, a límites de ser problemas casi olvidados; de gente casi olvidada.

El ser humano lleva consigo y tiene «a flor de piel» los problemas de los vínculos, de los hijos, de los afectos es decir, los problemas de la vida. Se interesa también por aquellos que le hacen conocer, los que son o «hacen» noticia: robos, muertes, corrupción, SIDA, terrorismo, sobrepoblación política nacional, cólera, drogadicción, Banco Mundial y podremos seguir. De estos últimos la población se entera por los periódicos, las radios y la televisión. Nuestra estrategia fue sencilla, utilizar los medios de la información pública para hacer conocer públicamente (recordar) el grave problema de las parasitosis en la república. ¿Cómo interesar (a los comunicadores sociales) al periodismo?, los recibíamos por el SIDA el cólera, la enfermedad celiaca el ozono, Chernóbil y una vez con ellos le hablábamos (con lenguaje y efecto periodístico) y con figuras impactantes) del tema de la enteropatía ambiental y las enteroparasitosis.

La giardia Lamblia es la parasitosis nacional, la flor del ceibo. La única forma de tener giardiasis es comiendo en cualquiera de sus formas materia fecal. Sí, leyó bien.

Para infectarse de giardias, es necesario solo 100 quistes, un niño infectado puede eliminar 900.000.000 de quistes. La materia fecal de sólo

cuatro niños, «racionalmente» distribuida podría infectar toda la República Argentina en un día.

El 50% de la población infantil está parasitada.

Argentina tiene 8 millones de niños menores de 8 años, 4 millones parasitados, 2 millones con giardia lamblia.

Los alimentos que los padres proveen a sus hijos pueden ser destinados para pensar, crecer y crear o para hacer defensa y sólo sobrevivir.

Un país contaminado gasta sus energías en sobrevivir, es un país petiso, un país contaminado es un país bonsai.

La calidad de su vida, en gran medida depende de lo hecho por sus padres, la calidad de vida de sus hijos dependerá insalvablemente de Ud. Acercarnos al poder político interesarlos por el tema de las parasitosis no es fácil. Pedir colaboración o ayuda puede hacernos sospechosos ¿En qué andarían?!. Nuestro objetivo fue, no ir sino hacernos llamar. Para esto convertimos la parasitosis en un tema popular, luego fue un tema políticamente conveniente, más tarde un tema interesante, luego un tema lindo para investigar, hoy por hoy un tema fascinante.

Y si las cosas nos salen bien será un tema del pasado con mucho futuro, que desnudará, tanto nuestras limitaciones como nuestra incapacidad de hacer que las cosas no ocurran.

Después están los contagios interhumanos, los besos, los abrazos, las toallas, las servilletas, la suela de los zapatos, las mascotas, el baño, las moscas y las cucarachas, cuando se hace la cama y se baten las sábanas, muchos vuelan y penetran por nariz y boca. **Como se ve, es imposible no contagiarse dentro del grupo familiar**, de ahí la importancia **del tratamiento del grupo familiar** y no sólo de la persona que concurre a la consulta, quien esta parasitada es la familia, quien está parasitada es la casa.

UN PROBLEMA GRAVE: «EL AGUA»

Buenos Aires tiene un río que lo acuna, que lo besa», dice la canción y se podría agregar, que sacia su sed y que recibe sus desperdicios.



El río de la Plata padece de contaminación alta en una franja costera sobre su margen derecha que va desde el Delta del Paraná hasta Punta Indio y se extiende 10 Km a lo ancho. La contaminación es un 30% orgánica y un 70% química. Hubo muestras que arrojaron valores de coliformes 500 veces superiores a lo normal y medias muy elevadas de coliformes fecales, pese a los ríñones de obras sanitarias, el agua que bebemos en las ciudades carga las descargas de sus habitantes.

Las principales tomas de agua corriente para la Capital Federal y gran parte del conurbano, se ubican frente a Palermo y a la costa de Bernal. A 10 Km de esta última, a la altura de Berazategui, y a menos de 3.000 Mts. río **adentro desemboca la cloaca maestra de O.S.N.**, la falta de hermetismo del conducto, más deterioros, roturas y filtraciones, provocan que entre el 20 y el 40% de los afluentes cloacales, se pierda por el camino. El resto es arrojado al río sin tratamiento, formando una «pluma» de contaminación que, según el INCYTH (Instituto Nacional de ciencia y tecnología hídrica), los vientos moderados o fuertes del S.E. dispersan en forma tal que alcanzan la toma de agua de Bernal, esto ocurre dos de cada diez días y obliga a O.S.N. a una mayor cloración para potabilizar el agua.

La problemática ecológica se relaciona estrechamente con los modelos económicos, el siste-

mático despojo a los sectores de menos recursos, se reflejan en el creciente deterioro de su calidad de vida. Si en la Capital Federal todos los habitantes acceden al agua corriente, en el conurbano bonaerense el 60% de la población carece de conexión. Los partidos de la llamada primera corona, limítrofes con la capital, están aceptablemente atendidos, en la segunda corona, solo 3 de cada 100 pobladores recibe agua de la red.

La población creció más rápido que la cobertura de servicios. Los residuos industriales ya mencionados tienen como destino los cursos de agua, por éstos al Río de la Plata y por filtraciones a las napas de agua de las que se sirve la población desprovista de agua corriente. A las napas van también las pérdidas de las cloacas, de los desagués y de los pozos ciegos de los habitantes carentes de red cloacal; en estas condiciones se halla el 80% de esta población.

Según Obras Sanitarias de Buenos Aires, 4 millones de personas en el conurbano se sirven de aguas contaminadas.

En buena parte de las ciudades argentinas, el agua para consumo es extraída de cursos de agua o de fuentes subterráneas estrechamente vinculadas a las aglomeraciones. La mayor parte de estos cursos muestran distintos grados de contaminación, como resultado de la actividad industrial no controlada o por el vuelco indiscriminado de afluentes cloacales sin tratamiento previo.

ALERTA ROJA:

UNO DE NUESTROS MAYORES PROBLEMAS LA SALUD DE NUESTROS HIJOS

Debido a los hábitos y costumbres de llevarse todo a la boca, besarse, gatear por el suelo, jugar con las mascotas, etc., los niños tienen una mayor incidencia en contraer la infección parasitaria. Pero en esto, los padres pueden y deben cumplir una misión por demás fundamental: La prevención ¿y cómo se realiza...? Muy fácil; claro que esto acarrearía no sólo tener hijos, sino cuidarlos y educarlos.

Cada uno de ustedes que haya estado en una termina] de ómnibus o en el hall de un aeroparque han visto infinidad de criaturas, gateando por el suelo y pasando sus manos por el piso tomando contacto con lo que cientos y cientos de suelas que de todos los rincones del país depositan en él, pero lo peor de todo es ver a sus padres «recopados» con la actitud de su hijo, ignorando la cantidad de parásitos y gérmenes que están recibiendo. Si nos acercamos a una plaza veremos otros espectáculos igualmente decepcionantes, tales como chicos jugando en los areneros, donde los perros, callejeros o no, orinan y defecan constantemente o vemos el dejarse lengüetear por cualquier mascota accidental que se acerque y otra vez los padres exclamando ¡qué hermoso perrito! ¿Cómo se llama? Que bien juega mi niño.

Señores padres : La parasitosis es una cruel realidad y ustedes pueden hacer mucho para combatirla, cuidando a sus hijos para que no coman estas cosas, sin olvidar por supuesto de que se laven las manos antes de comer o después de jugar con animales, tener sus uñas cortas y limpias al igual que la higiene y baño diario.

Los niños parasitados, en general se sienten decaídos, nerviosos, sin ganas de jugar o irritables, a esto se anuda una sintomatología preocupante que se va agravando con el tiempo, el niño parasitado presentará la mayoría de las siguientes características

- Le pica o arde la cola, nariz ojos u oídos.
- Le duele frecuentemente la cabeza o el estómago.
- Se resfría a menudo o tiene anginas a repetición.
- Le suelen salir manchas en la piel o urticaria.
- No hace caca todos los días o por el contrario tiene diarreas.
- Dicen que es asmático o alérgico.
- Tiene mucho apetito y a pesar de eso no engorda.

- Al despertarse por la mañana encuentra su cama revuelta y escuchan que por las noches hace ruido con sus dientes.

Si a su hijo le ocurren algunos de estos síntomas, piense seriamente en que es posible que esté parasitado.

**SI SU MÉDICO NO
ESTA ALARMADO,
ALÁRMESE USTED**

TRATAMIENTO PARA LA PARASITOSIS INTESTINAL

Período de desparasitación:

Estadísticamente hablando, el período de desparasitación masiva es de alrededor de tres meses.

Es de especialísima importancia hacer un tratamiento continuo, tomar la medicación correctamente, sin ningún tipo de interrupción. Se sobreentiende que viviendo en una zona parasitada, llegar a cero en parásitos es una utopía, porque diariamente el medio ambiente favorece su reingreso. Los parásitos que traen problemas serios, es decir el Si.Pa., son los antiguos y no los nuevos, así que haciendo tratamientos periódicos hacemos que el paciente esté libre de esa sintomatología.

Otra buena medida es que el tratamiento se extienda a toda la familia, ya que de otra manera la curación se hace lenta o resulta **IMPOSIBLE**.

A veces al comienzo del tratamiento suele ser turbulento, es decir parece que en lugar de mejorar, se agravan los síntomas, aquí cabe aclarar varias cosas. Se agrava lo que se dijo que era parasitario, su asma o su problema de piel o su pseudo-epilepsia, etc.

Esto tiene que hacer pensar que indirectamente, está certificando el diagnóstico, pues tocando «tal timbre, suena en tal lado».

Lo que pareciera una reagravación no es más que «**el enojo de los bichos**». Ellos son seres, no

humanos, pero seres, e intentan defenderse, entonces tratan de causar el mayor trastorno posible para que no se los moleste.

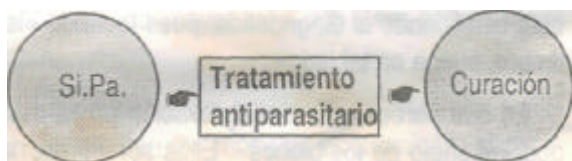
Otro error es: «Dr. me hace mal la medicación», lo que pasa en realidad es que le hace mal a sus parásitos: estos se enojan y el paciente se siente mal. La solución es eliminarlos más lentamente al principio, hasta que disminuya la magnitud y entonces el TRATAMIENTO ES BIEN TOLERADO.

Es bueno aclarar que algunas personas catalogan a esta realidad de simplista y otras piensan que este planteo no cree que existen reales: epilepsias, asma, suicidios, etc., de origen no parasitario; pero tanto los primeros como los otros se equivocan. Lo que se trata de decir es que existen esas pseudo formas y que se va a pensar en ellas primero, si el paciente tiene parásitos, segundo, si con los tratamientos específicos no evolucionan favorablemente y tercero, si al desparasitarlo se cura.

Es apasionante ver como se arma el «rompecabeza» si se actúa coherentemente, esto podría explicarse de manera sencilla: viene el paciente y lo primero que llama la atención es su rostro de parasitado, luego durante el Interrogatorio se evocan dos cosas: por un lado tiene la casi totalidad del Si.Pa. y por otro un comentario por demás frondoso y desalentador, de todas las peripecias pasadas con innumerables tratamientos sintomáticos, con poca o ninguna mejoría, en algunos casos de muchos años, hasta con actitudes quirúrgicas.

En general, esto se debe a que se tratan los síntomas, pero no el origen del problema. Luego se investiga si está parasitado; y si lo está, se trata su parasitosis y se cura. De esta forma se termina de armar el «Rompecabezas».

Es cuando se alega una vez más que «Era parasitario».



Formas de diagnosticar una parasitosis intestinal humana

- Análisis de materia fecal seriado.
- Escobillado anal.
- Punción biopsia de recto.
- Raspado de mucosa rectal.
- Examen proctoscópico.

¿Qué pasa con los análisis parasitológicos?

Actitud que toman en general, los colegas cuando los pacientes traen el resultado del análisis:

Si da negativo: ¡Le dije que no tenía parásitos!

Olvidando que si los parásitos se enquistan en la pared intestinal y no en la luz, pueden dar falsos negativos; por otra parte los parásitos no están siendo eliminados por materia fecal durante todo el tiempo, sino en algunas etapas de su ciclo vital, y lo más importante, es que para que un examen de materia fecal, de positivo, son necesarias tres cosas que en general nunca van juntas:

- 1 Un buen sistema de recolección.
- 2 Un buen sistema de procesamiento.
- 3 Un ojo inteligente y entrenado en el microscopio.

Por todo lo ante dicho quiero significarle que un examen de materia fecal negativo no determina la inexistencia de parásitos en el organismo.

Si da positivo: Aquí ocurren dos cosas muy trascendentes:

- 1 Si el colega no está consustanciado y advertido sobre la problemática parasitaria, le dirá al paciente, que sí, le salieron parásitos, pero que su problema, no tiene nada que ver con ello, y le dará «de lástima» un tratamiento de una cajita.
- 2 En muchos casos no salen en el examen todos los parásitos presentes en el individuo, y al tratar solo el que salió, los tratamientos se eternizan o no evolucionan favorablemente.

Como se ve el panorama en estas manos, es bastante desalentador.

TRABAJANDO CON SU MÉDICO

Aquí es muy probable que Ud. tenga problemas ya que la comunidad se encuentra indefensa ante este flagelo:

No es que no conozcan las parasitosis intestinales

No es que no sea grave. No es que no quieran tratarse. **¡Es que no sabendónde, ni con quién!**

Y esto es debido a que **son muy pocos** los que asumen correctamente la detección, tratamiento y erradicación de la parasitosis intestinal.

Y sino pregúntele Ud. al paciente que concurre a tratar su parasitosis, que le dijo el médico tratante, o tal vez le ocurrió a Ud.?... ¿A fin de cuentas el médico lo trató? ¿Y si lo trató, como lo hizo?.

En general los colegas no se ocupan de la Parasitosis intestinal. Le restan importancia o lo hacen en forma insuficiente.

¿Sabe porqué fracasan la mayoría de las veces los pocos tratamientos instaurados por los colegas? En general se manejan con los productos farmacéuticos (especialidades medicinales) y estas en muchos casos adolecen de varias fallas como por ejemplo: tienen siempre las mismas dosis y la misma interrelación de los fármacos y eso puede ser un problema muy grande a la hora de desparasitar a una persona, ya que la misma puede presentar distintos tipos de parásitos y distintas magnitudes de los mismos y además pueden atacar órganos o sistemas diferentes del organismo y entonces es incorrecto medicarlo de la misma forma a todos y esa es la causa de que infinidad de pacientes cuando llegan a nuestro consultorio nos refieran que hace mucho tiempo que le están tratando pero que no encuentran mejoría, o la misma es de muy corta duración. Nosotros en cambio usamos formulas magistrales, es decir tenemos la posibilidad de hacer una medicación «a medida» del paciente a tratar.

Otro de los factores es que en general sólo tratan a la persona que concurre a la consulta no ocupándose de la totalidad del grupo familiar y a veces

cuando lo hacen le dice «si esto mismo lo tiene que tomar toda la familia» así que si uno de ellos presenta «crisis asmáticas» o «convulsiones» o «problemas de piel» etc. ¿A todos se los trata con el mismo medicamento y la misma dosis? Esto es inconcebible.

Otras de las causas de fracaso de los tratamientos instituidos es la poca duración de los mismos, «con una cajita ya está», nosotros utilizamos un período promedio de **tres meses y en algunos casos es insuficiente.**

¿CUAL ES EL VERDADERO CAMINO PARA LA RESOLUCIÓN DEL PROBLEMA PARASITARIO?

Erradicar o solucionar cosas como estas:

En la Argentina, la mitad de los niños vive en hogares pobres. Sobre 11.8 millones de habitantes del conurbano, un poco más de 3,2 millones viven por debajo de la línea de pobreza. Los niños son los más perjudicados por el aumento de la pobreza, y como señalan los especialistas, las carencias de nutrición, los mayores riesgos ambientales, el menor acceso a la educación de sus familias, condicionan el futuro de estos niños.

Actualmente, de los 4.800 millones de personas que habitan en países en desarrollo, un 60% carece de saneamiento básico, un 30% no tiene acceso al agua no contaminada y un 25% no cuenta con vivienda adecuada (datos suministrados por la ONU)

La herencia de un país más moderno y con más pobreza

Dos Argentinas bien diferenciadas, una próspera, semejante a tantas sociedades centroeuropeas, y otra desahuciada, mucho más pobre, subalimentada y analfabeta. Estos dos países tan distintos, conviven en cada ciudad argentina. Más de 3 millones de argentinos, que viven en la indigencia y más de 10 millones que lo hacen en condiciones de pobreza.

El 12% de los niños o niñas vive en hogares indigentes y el 45% de los niños de 14 años o menos reside en hogares donde el ingreso promedio mensual es de \$ 356 (UNICEF). '

El 80% de los chicos en edad escolar tienen

piojos (Capital Federal y conurbano) De cualquier característica y condición social (lo que debería decirse y hacerse contra la Parasitosis, se dice con creces acerca de la pediculosis. Nos ocupamos de lo que se ve, pero no nos ocupa lo que no se ve). 70 Toneladas diarias de desperdicios en la Capital Federal mal tratados.

Tenemos una realidad sanitaria de la edad media, «...Tenemos patologías que deberían estar superadas como el dengue, la malaria, las parasitosis, el chagas... (Ministro de Salud Dr. Héctor Lombardo)

Podría decirse que la situación de las personas jóvenes en una sociedad brinda una imagen de los logros y de las fallas de un mundo hecho por los adultos.

Sobre un total de seis millones y medio de habitantes de entre 15 y 24 años, **el 40 %** vive por debajo de la línea de pobreza, según datos del INDEC y del Siempro, procesado por la Defensoría del Pueblo de la Ciudad de Buenos Aires y la Universidad de Buenos Aires.

Un estudio de UNICEF descubrió serias deficiencias para encarar la escuela primaria en chicos argentinos de hogares pobres. No reconocer los nombres de los colores o no tomar adecuadamente el lápiz son signos de una infancia desasistida.

Un estudio realizado entre niños de Florencio Varela, Lomas de Zamora, en el conurbano bonaerense, y el barrio Las Flores de Rosario, que estaban a comienzos de este año a punto de ingresar al preescolar (sala de 5), demostró que casi la mitad (el 46%) obtuvo un rendimiento por debajo de los parámetros normales para la edad. «Hay que intervenir rápidamente, desde la educación y las políticas sociales, sino se los está condenando al fracaso y la marginación», opinó la consultora de UNICEF, Mónica Rosenfeld.

El test arrojó datos aterradores: sólo el 54% presentó un nivel normal o superior del esperado para la edad, **el 46% restante fue considerado «deficiente mental o fronterizo»** o con un «rendimiento normal lento».

El obispo de Zárate-Campana, Monseñor Rafael

Rey, puso sobre la pista que 4,5 millones de chicos argentinos menores de 14 años (el 44% de esa población) son pobres, y que en el noroeste mueren 50 niños por cada mil habitantes; es la tasa de los países africanos.

Con una cifra del 25% entre desempleo y subempleo, la provincia de Bs. As. exhibe uno de los índices más altos del país; algunos datos indican que, cada día 2.500 habitantes del Gran Bs. As. pasan a engrosar las filas de quienes están por debajo de la línea de pobreza.

De acuerdo a un informe del Banco Mundial, que ha trascendido recientemente, en todo el país el 36% de los habitantes, o sea 13 millones de personas, se hallan por debajo de la línea de pobreza, mientras que el 8%, más de 3 millones, se encuentra en situación de indigencia.

Las cifras del nuestro INDEC, por su parte, referidas a Capital y Gran Bs. As., señalan que, en octubre de 1998, el 26% de las personas vivía por debajo de la línea de pobreza y el 7% no podía acceder ni a la mitad de una canasta elemental de alimentos.

Unos **3.000 millones de personas** no tienen acceso a condiciones de higiene adecuadas y más **de 5.000 niños mueren diariamente** por enfermedades relacionadas con la falta de agua potable, entre ellas una de las más importantes: la parasitosis intestinal, señaló la ONU.

El informe dijo que en los últimos 20 años no mejoraron la higiene ni los sistemas sanitarios. En las zonas rurales, apenas el 3% de la gente tiene acceso a las instalaciones sanitarias. «Esta falta deplorable de instalaciones causa graves problemas de salud y la propagación de enfermedades a causa de la falta de recursos sanitarios.

La ONU señaló que en un plazo de 25 años podría garantizarse el acceso al agua potable y las condiciones de higiene adecuadas si los gobiernos se comprometen a iniciar proyectos locales eficaces.

Añadió que en algunos países, como Bolivia, proyectos de sanidad locales han sido de gran utilidad.

Los expertos exhortaron a dar una mayor res-

ponsabilidad a los individuos y las organizaciones comunitarias, en el control de la situación.

Todos los días van a parar al Río de la Plata **4.000 toneladas de materia fecal.**

Los perros depositan sobre las veredas del gran Bs. As., diariamente, 200 toneladas de materia fecal.

En la Argentina sólo el **67%** de la población cuenta con servicio de agua potable y el 37% con servicios cloacales, lo cual nos pone según la O.M.S. en el 14^s y 19^o lugar respectivamente en toda América Latina.

Epílogo

Todo lo antedicho sirve para realzar una vez más la importancia que tienen los cuadros parasitarios, que son tomados por muchos pacientes como algo sin importancia y que algunos colegas creen que es historia antigua,

y que sólo existen en países subdesarrollados o en lugares marginados e inhóspitos.

Aquellos que hagan caso omiso a lo aquí narrado ya sean pacientes o colegas les recuerdo que se privarán, sin duda, de muchos éxitos y felicidades, que serían la coronación prevista en caso de atender lo recomendado.

Que libros leer: «El inverosímil mundo de los parásitos», Carlos Alberto Rau - «Parasitología Clínica», Atlas - Neghme - «Parasitología Clínica», Beaver-Jung-Cupp - «Parasitología Médica», Beck - Davies - «Infecciones Entéricas», Mizrahi-Muñoz - «Amibiasis», Martínez • Palomo • «Parasitología Médica», Markell-Voge-John - «Parasitología Clínica», Faust - Russel - Jung.

Que escuchar: Radio Mitre AM, Lunes a viernes 5hs.

Bibliografía: OMS - OPS. - OSN - ONU - UNICEF - INCYTH - INDEC - Dr. E. Cueto Rúa - Profesor Pedro Garaguso - Defensoría del Pueblo - Fuentes Propias.

¿COMO PUEDO SABER SI ESTOY PARASITADO?

Conteste este cuestionario por sí o por no y discútalos con su médico en la próxima consulta

- | | |
|--|---------|
| 1- ¿Está perdiendo la memoria o la capacidad de concentración? | Si - No |
| 2- ¿Tiene problemas digestivos importantes? | Si • No |
| 3- ¿Tiene problemas de piel y tañeras (cuero cabelludo y uñas)? | Si • No |
| 4- ¿A menudo se siente cansado o irritable? | Si - No |
| 5- ¿Tiene manifestaciones alérgicas de cualquier tipo? | Si - No |
| 6- ¿Por la noche, duerme mal, tiene sueños raros, pesadillas o a veces le resulta imposible conciliar el sueño? | Si - No |
| - ¿Le pica la nariz o la cola? | Si - No |
| 8- ¿Tiene problemas neurológicos y no le encuentran la causa? | Si • No |
| 9- ¿Se alimenta normalmente y fíjese puede aumentar de peso o, por el contrario, le resulta muy difícil adelgazar? | Si - No |
| 10- ¿Tiene constipación, o, por el contrario, diarreas que no puede solucionar? | Si - No |
| 11- ¿Tiene frecuente dolor de cabeza? | Si • No |
| 12- ¿Tiene gases, eructos y acidez estomacal, aunque se cuida en las comidas? | Si - No |

Si se siente mal por presentar alguno de estos síntomas piense que es posible que esté parasitado...

¡¡DESPARASITASE, USTED MERECE ESTAR BIEN!!